

# HISTORIA.

- La lepra es considerada una de las enfermedades más antiguas de la humanidad, en el antiguo testamento se le conocía como Zarath, que significa en hebreo manchado, y del griego “Leprus” que significa descamación; dentro del concepto de lepra se asociaba a la Psoriasis, neurodermatitis, dermatitis seborreica, etc.

# HISTORIA

- Según los estudiosos, Moisés no entro a la tierra prometida porque tenia lepra, al igual que su hermano Aarón. Lazaro padeció de llagas y ulceras y fue lamido por un perro y sanó, pues la saliva de los perros contiene enzimas proteolíticas que elimina el tejido necrotico, estimula la granulación y epitelización; de él proviene la palabra Lazareto o leprosería, que eran los lugares donde confinaban los enfermos de Hansen. Solo en Europa había 19,000 leproserias.

## HISTORIA

La lepra es tan antigua como el hombre. Se cree que apareció, según Tácito y Lucrecio, en el continente africano junto a las riberas del río Nilo. Otros autores, como Heródoto, dicen que la enfermedad nació en Asia en las riberas del Ganges. De Egipto, Cambises la llevó a Grecia en el año 525 a.c. y Pompeyo la introdujo en Roma en el 62 a.c., extendiéndose a Europa entre los siglos XI y XIV. *CONT....*

# HISTORIA

- Pizarro cometió el error de encerrar en una leprosería a todo aquel que tuviera lesiones en la piel.
- Fray Bartolomé de las casas confundió el “mal de Pinto o carate” producido por el *Treponema caratium*, con lepra.
- En Japón había lepra y en 1948 durante la segunda guerra mundial, reunieron a todos los hansenianos en la isla de Nahuro y la inundaron.

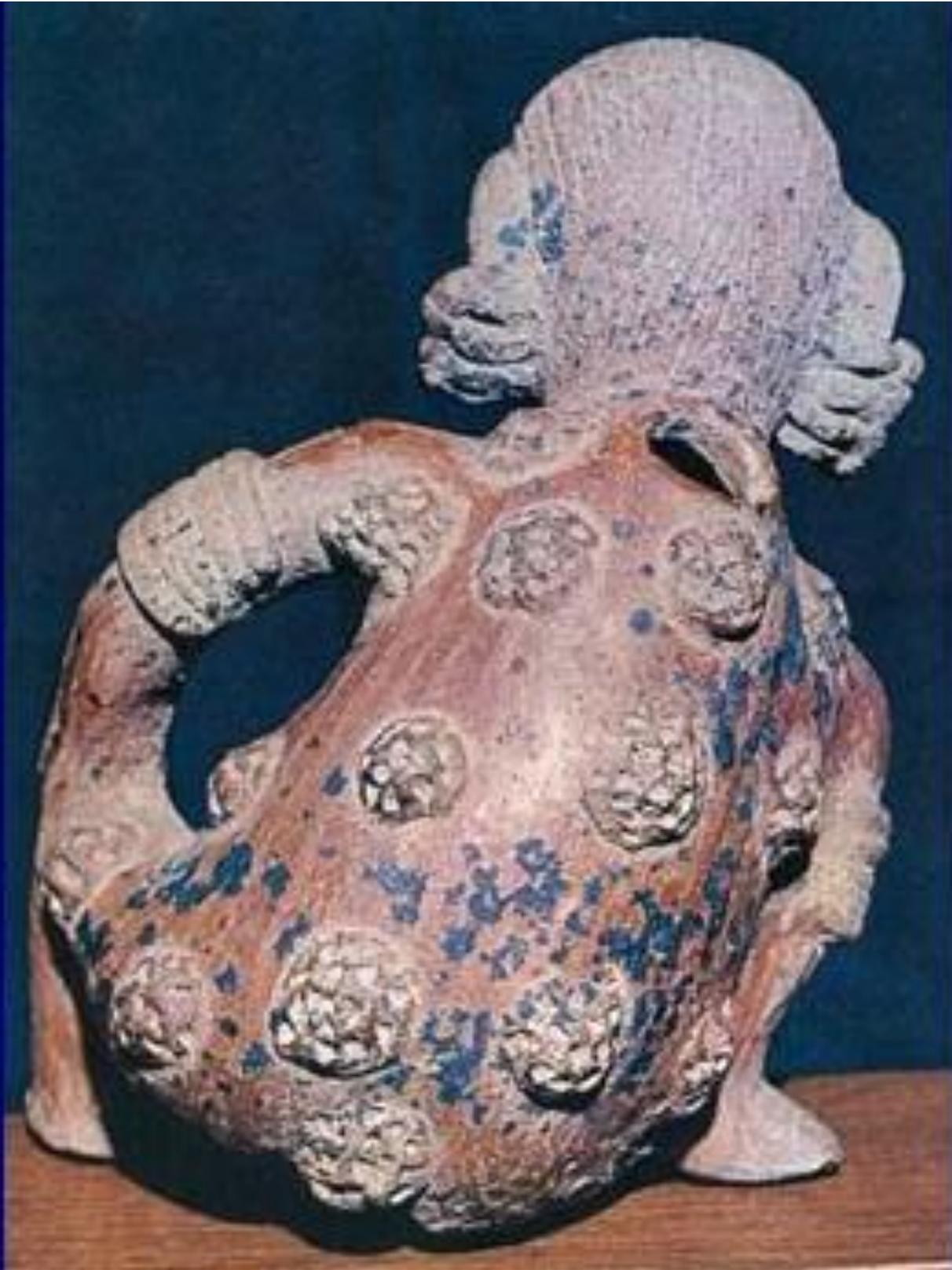
# BACTERIOLOGIA

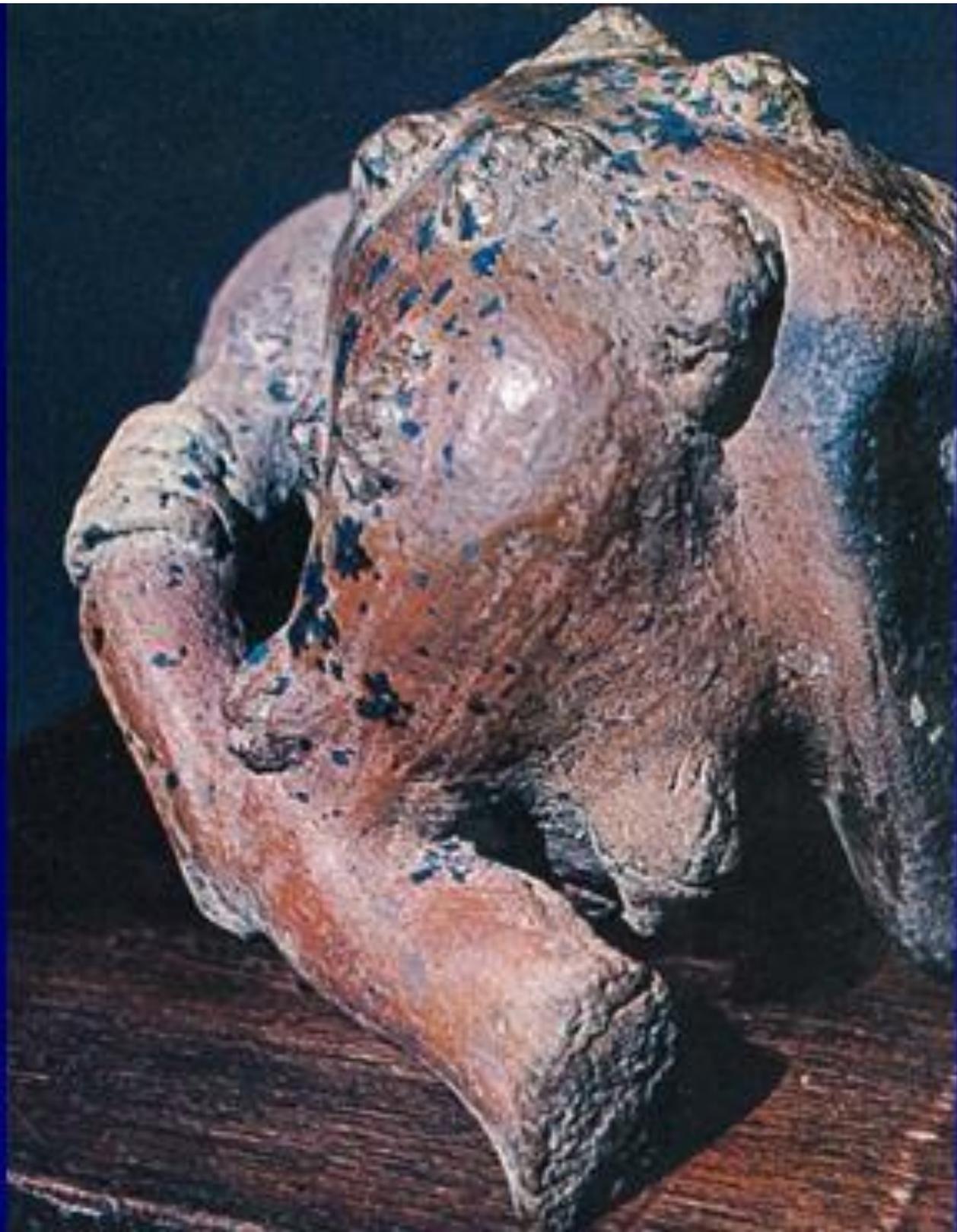


Hansen, Gerhard Henrik Armauer  
(1841-1912)

El microorganismo productor de la Lepra es el *Mycobacterium leprae* o bacilo de Hansen. Fue el primer baciloalcohol-acido resistente descubierto por Gerhard Hansen en 1874

# DERMATOLOGIA PRECOLOMBINA











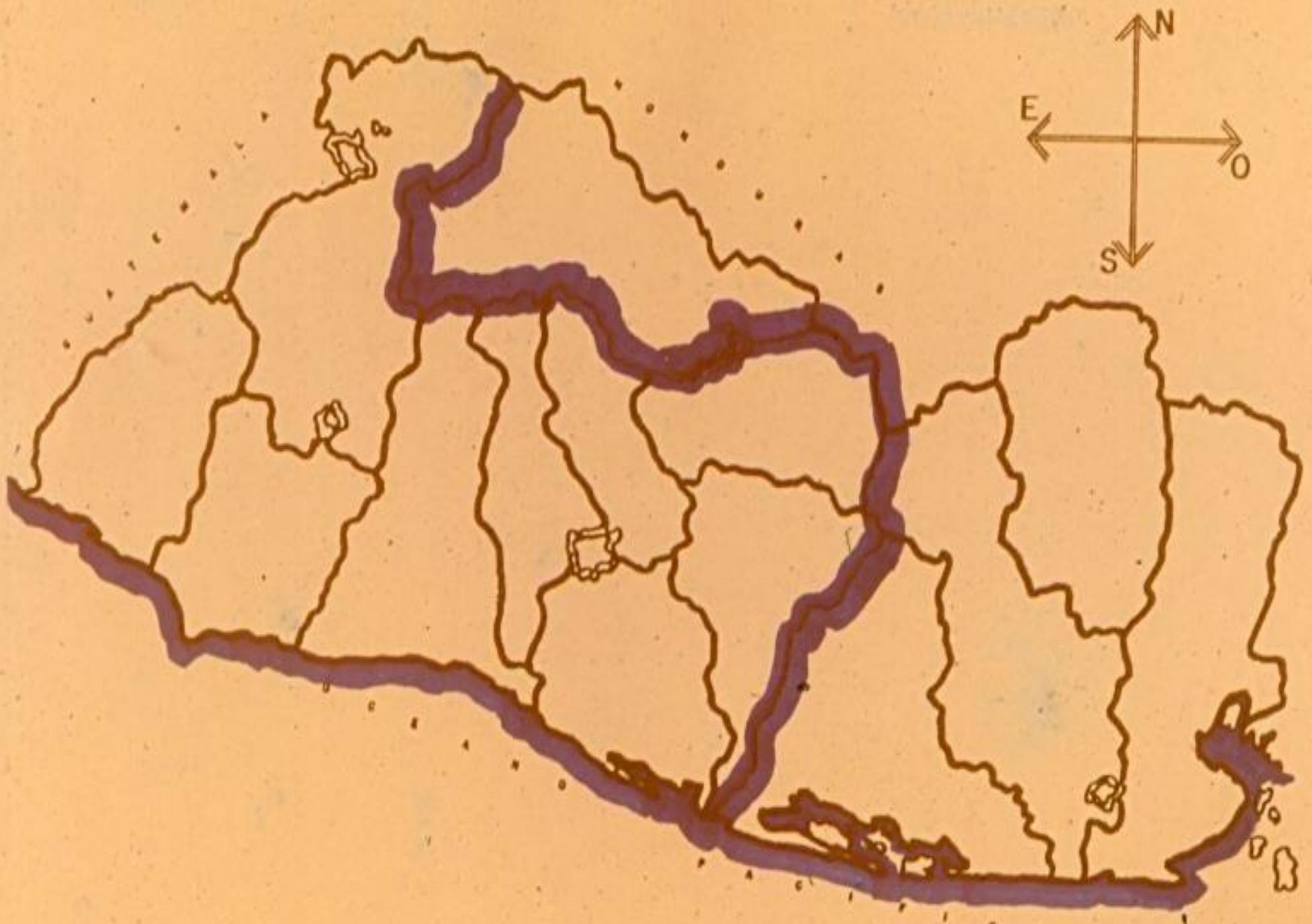








REPÚBLICA DE EL SALVADOR







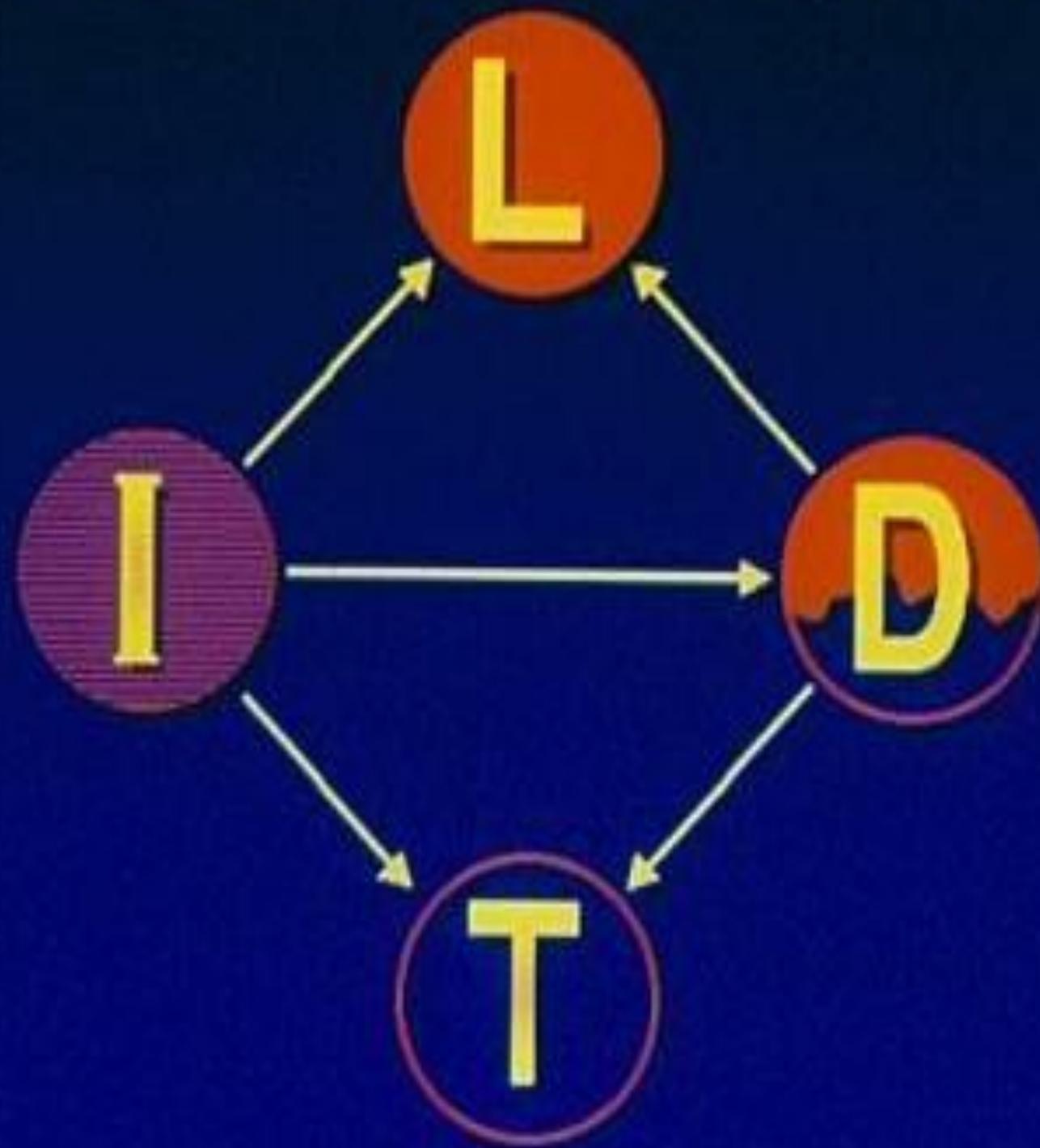
## Distribución de Casos de Lepra en Tratamiento por Municipio El Salvador 2007\*

Total casos: 10  
Tasa: 0.01



Fuente : Programa Nacional de Lepra  
\*Diciembre 2007  
Tasa por 10,000 hab.  
1 fallecido San Pedro Perulapán

# CLASIFICACION INTERNACIONAL DE LA LEPROA



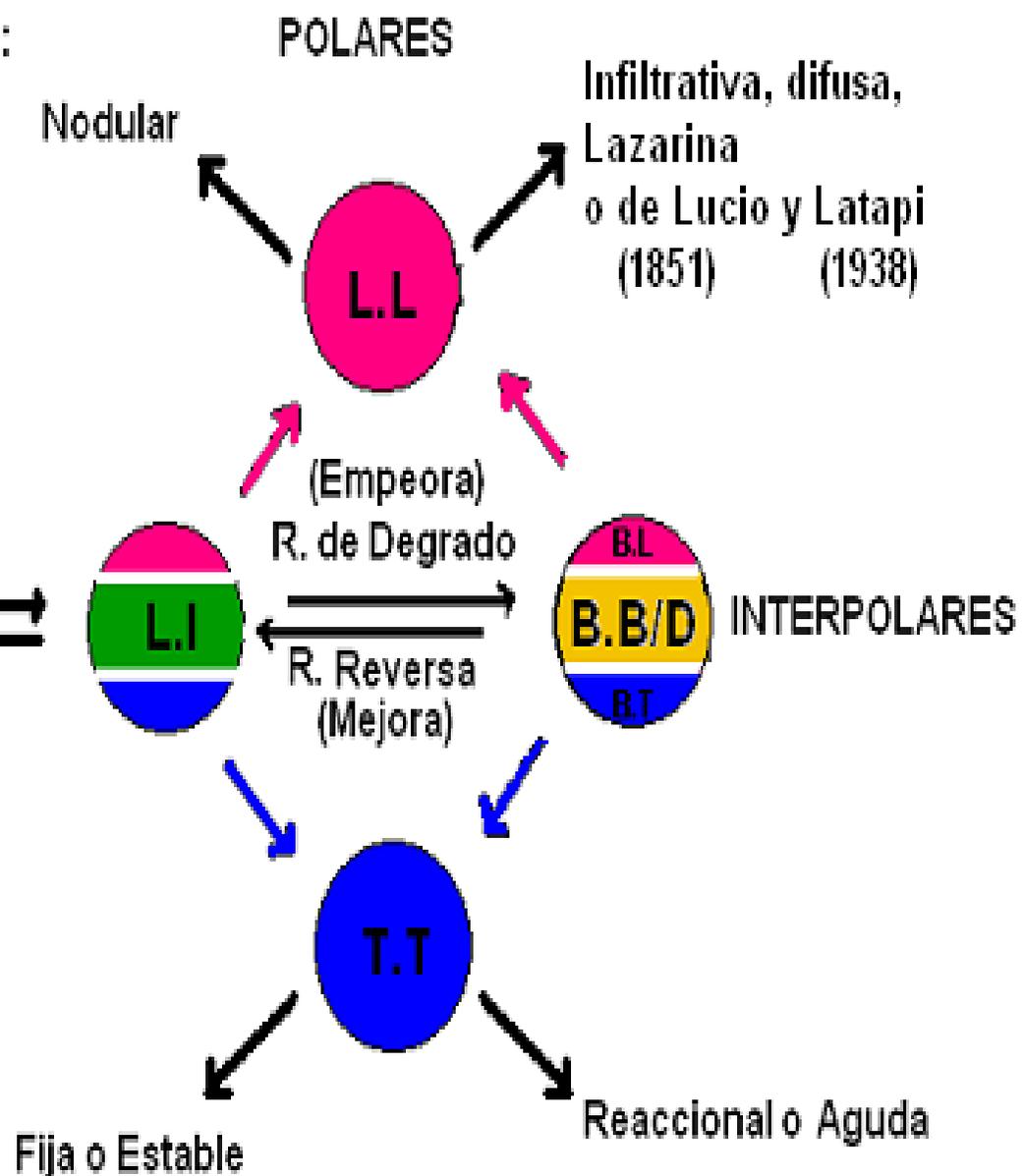
# CLASIFICACIÓN Y DESPLAZAMIENTO DE LA LEPRA

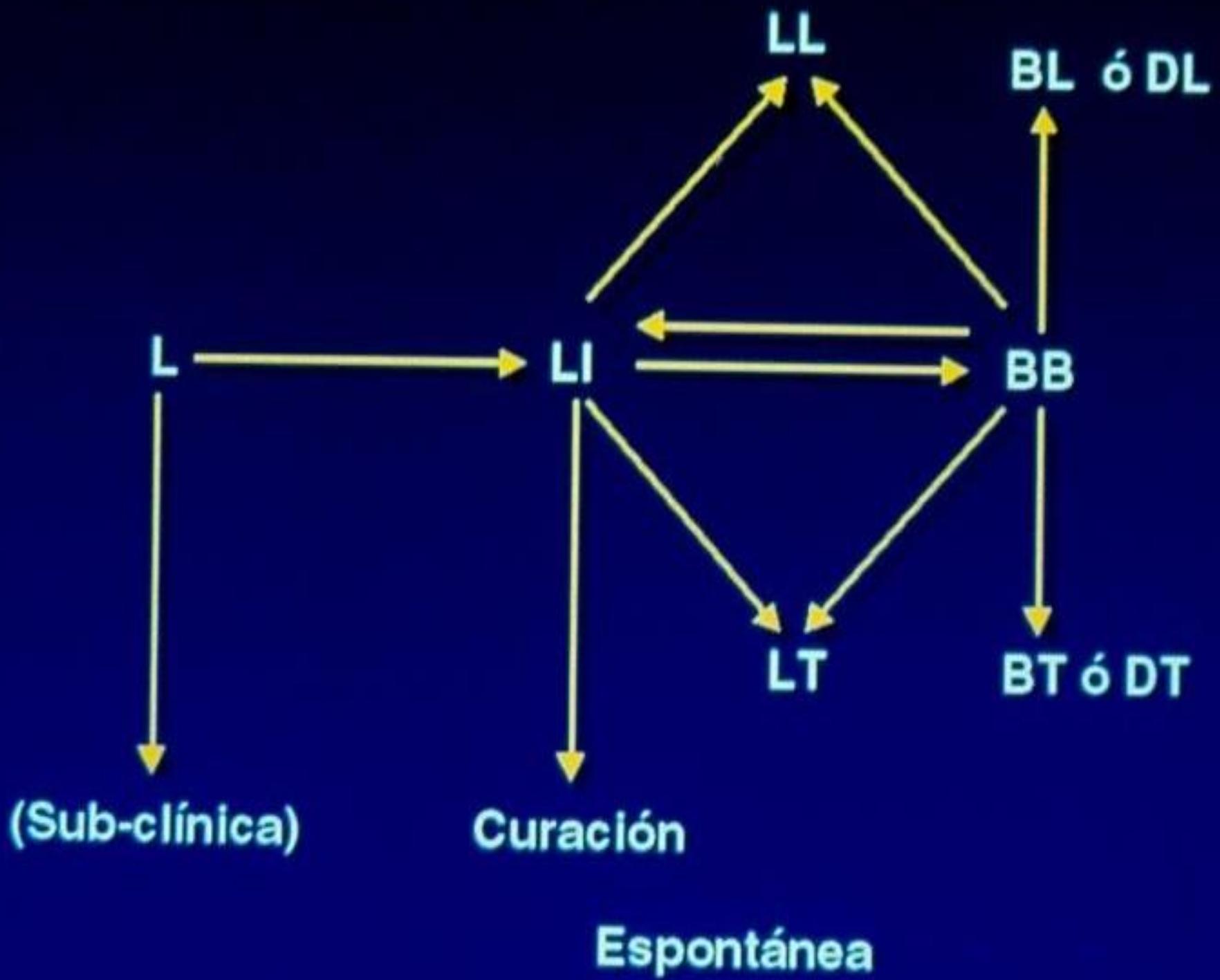
Existen 4 formas clínicas:  
2 tipos y 2 grupos

El término "tipo"  
implica características  
clínicas y evolutivas  
bien definidas y  
estabilidad  
inmunológica.

Curación ← Sub-clínico ↔

La palabra "grupo",  
comprende procesos de  
menor definición clínica,  
inestabilidad  
inmunológica y  
evolución variable.





# ACTIVIDAD INMUNOLOGICA

ESTADO INMUNOLOGICO DISMINUIDO

Celulas T supresoras CD-8

Lepromino reacción (-) ó VDRL - REACTIVO

Nodular



Infiltrativa  
Lazarina o  
de Lucío

(Empeora)

R. de Degrado

B.L

Curación ←

Sub-clinico



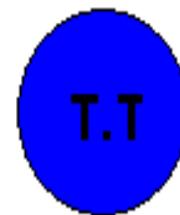
Lepromino reacción (+ ó -)



R. Reversa  
(Mejora)



Lepromino reacción (-)



Fija o Estable

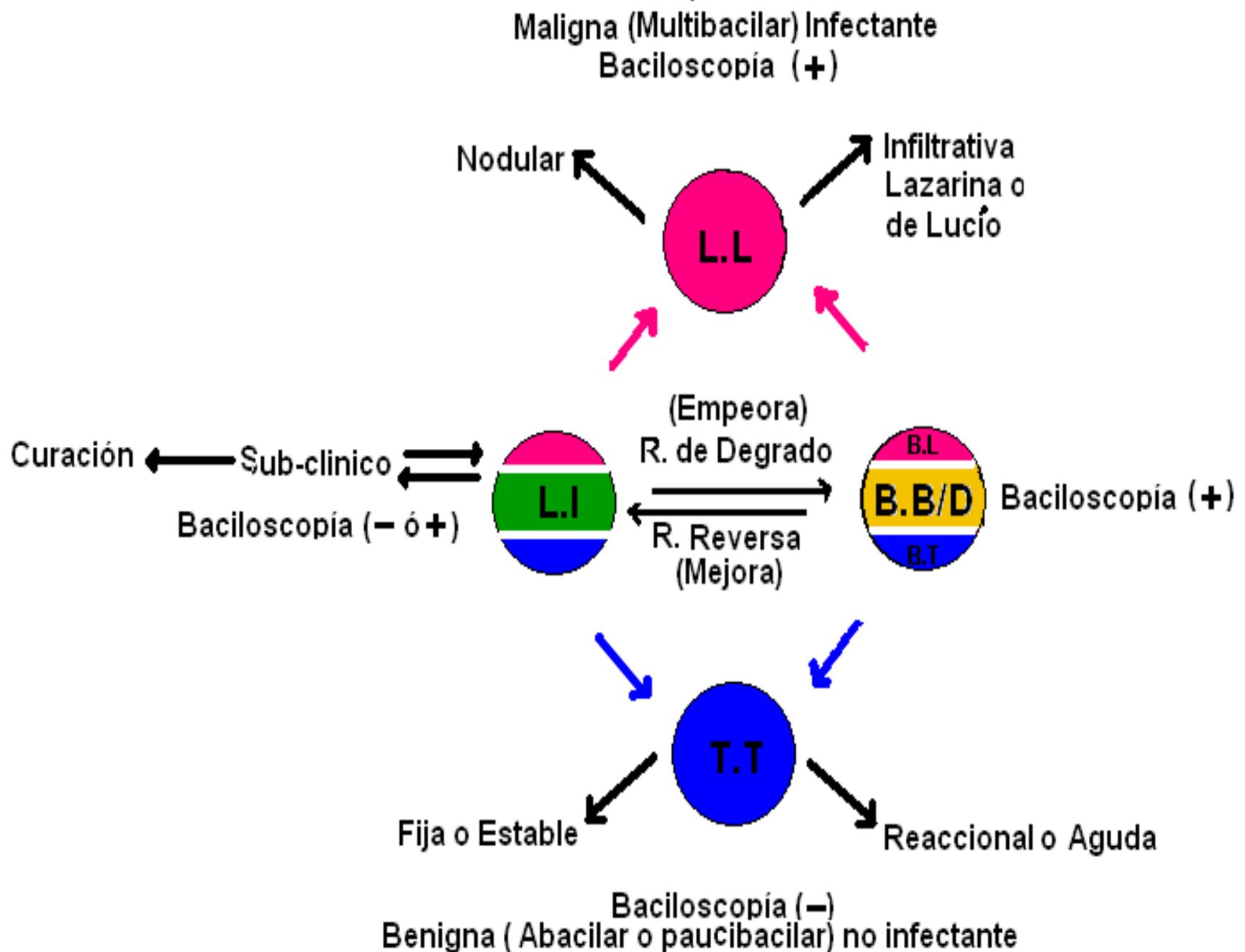
Reaccional o Aguda

Lepromino reacción (+) ó VDRL - NO REACTIVO

Celulas T cooperadoras CD-4 de tipo I

SISTEMA INMUNOLOGICO CASI COMPETENTE

# BACILOGRAFÍA



# HISTOPATOLOGIA

- Consiste en obtener una biopsia de la piel de una lesión activa en la que no exista una infección agregada, que incluye tejido celular subcutáneo o de nervio.

# HISTOPATOLOGIA

- Biopsia de las lesiones de la piel
- Es muy importante para el diagnóstico y clasificación adecuada de la enfermedad y es indicativo para realizarla en los casos paucibacilares. El estudio de biopsias tomadas de la piel, tiene mucho valor para el diagnóstico de certeza de lepra y la clasificación de un caso.

# HISTOPATOLOGIA

- De la piel puede ser tomado un fragmento de un nódulo, una mancha o una placa infiltrada. Los bacilos leprosos son muy raros en las lesiones causadas por lepra paucibacilar pero abundan en la multibacilar, encontrándose que un gramo de tejido lepromatoso puede contener hasta 7000 millones de bacilos leprosos y aunque el descubrimiento del bacilo es anterior al de la tuberculosis, aún no se ha podido cultivar en un medio artificial.

# HISTOPATOLOGIA

- Biopsia del nervio
- La biopsia de nervio periférico es un método diagnóstico de alta morbilidad que se utiliza solo en casos muy seleccionados.

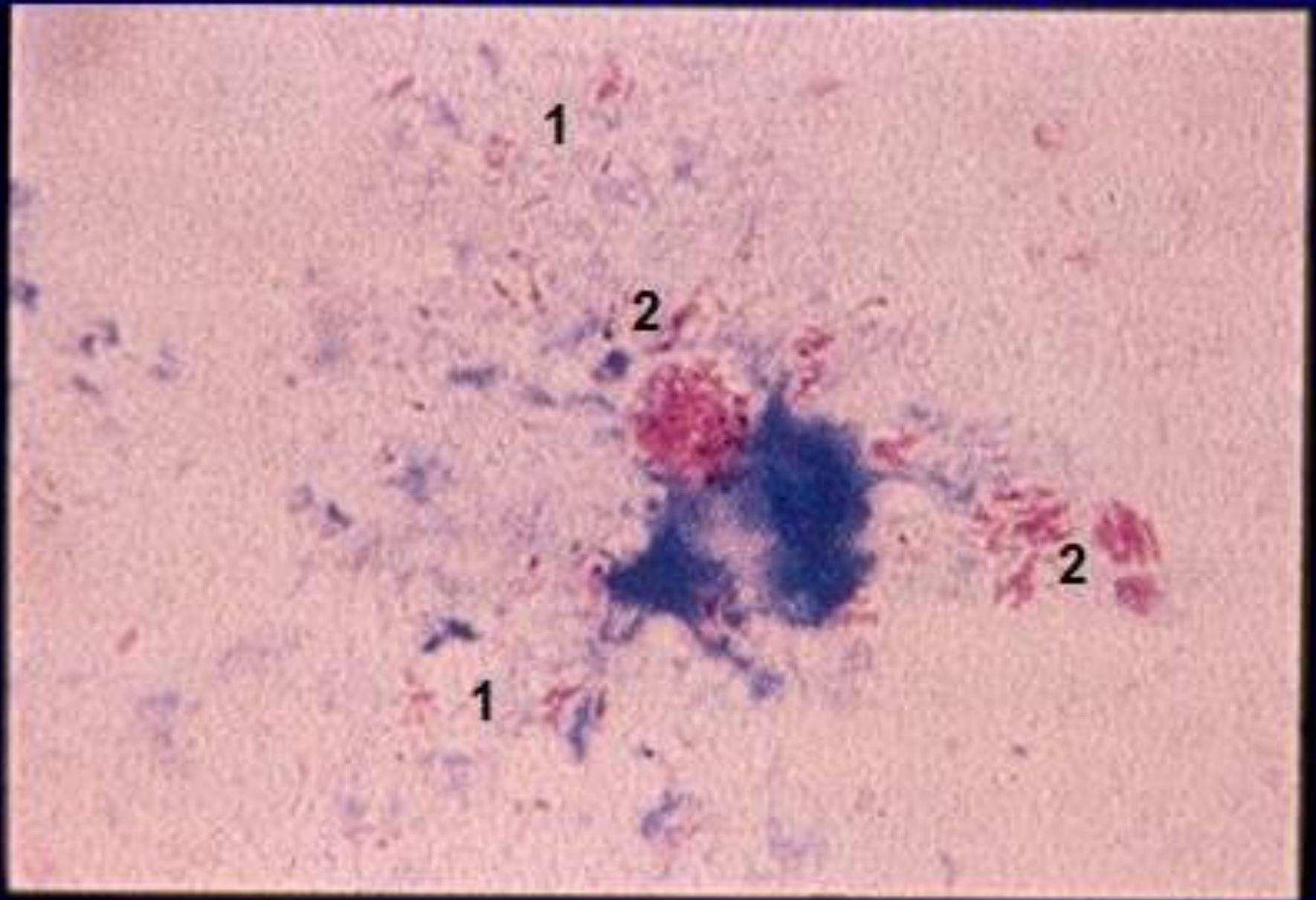
## CARACTERISTICAS DEL MYCOBACTERIUM

- Delgado, recto
- Bacilo Acido-Alcohol resistente
- Pueden encontrarse formas aisladas
- Formas empaquetadas o globias

## MICROSCOPIA

- Examinar todos los campos posibles mas o menos 100. Para la elección de los campos, descartar los que muestran muchos hematíes investigando por el contrario los que tengan macrófagos repartidos.
- Contar bacilos por campos, tanto aislados como englobados; un globo de mayor tamaño, contiene alrededor de 100 bacilos, uno de tamaño medio 60 bacilos y uno pequeño alrededor de 30. Contar el número de bacilos en todos los campos y dividirlos por el número total de campos; este número medio es el índice bacteriano (IB) de una extensión. Si se han hecho frotis de varias lesiones el IB del paciente es la media de los índices bacterianos de estas lesiones.

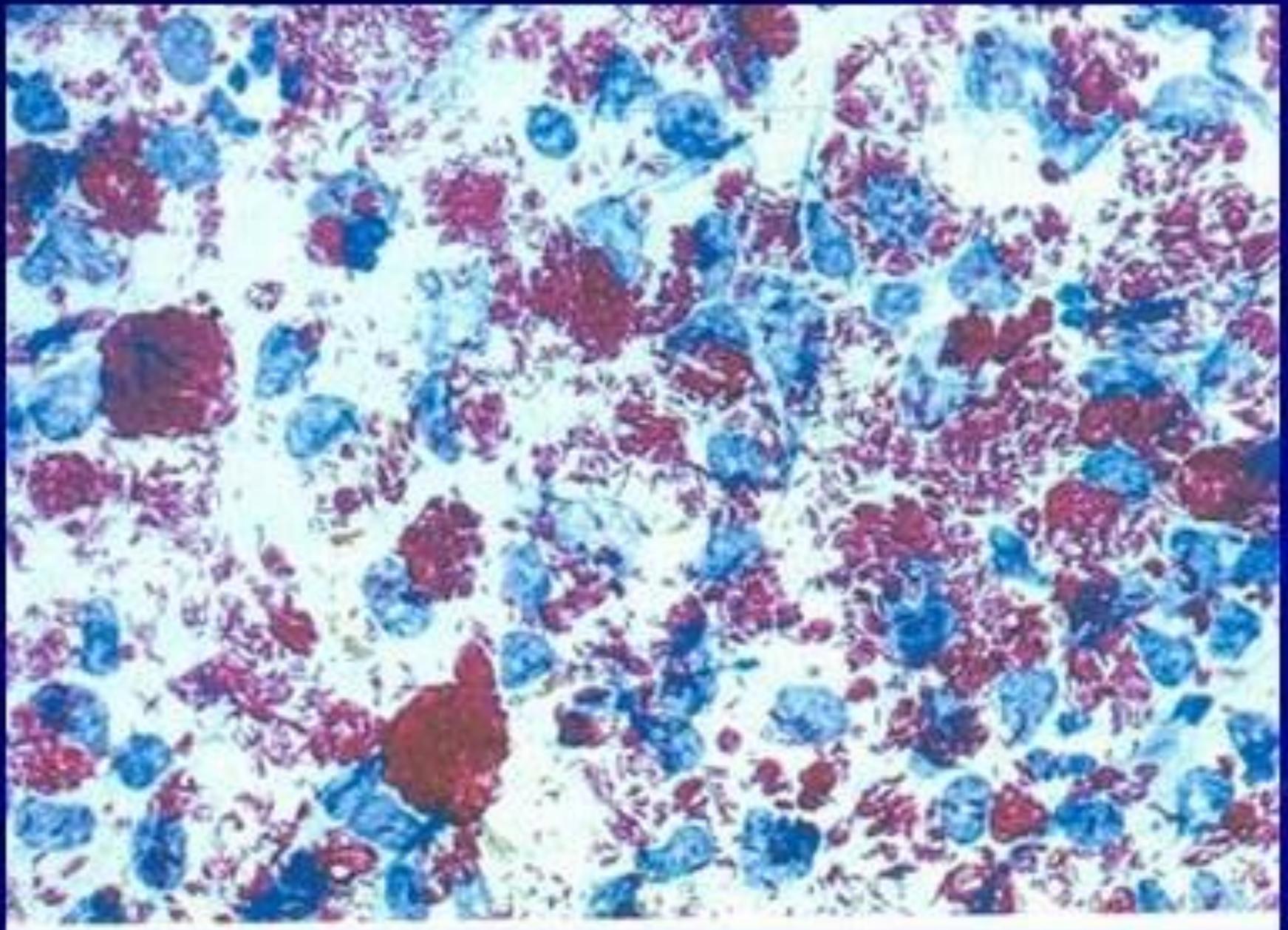
# Mycobacterium leprae



1: Bacilos aislados

2: Globias

# **Mycobacterium leprae**



## Resultados: Leprominoreacción, Baciloscopia, Serología (VDRL) y Biopsia

FORMAS CLÍNICAS	PRUEBA MITZUDA	BACILOS COPIA	Serología VDRL	Biopsia
LL (multibacilar)	Negativa	Positiva (2+ a 6+)	Reactivo	Cel espumosas de Virchow
LT (abacilar/paucibacilar)	Positiva	Negativa o puede (1+)	No reactivo	Células Gigantes de Langhans
Lepra indeterminada	Positiva o Negativa	Negativa o Positiva		Infiltrado inflamatorio inespecífico
Lepra dimorfa	Negativa	Positiva		Estruct mix cel de Virchow y Langhans

## Cuadro resumen del estudio en el diagnóstico y pronóstico de los diferentes tipos de lepra

CARACTERÍSTICAS	TIPO LEPROMATOSO	TIPO TUBERCULOIDE	TIPO INDETERMINADO	TIPO DIMORFO
Reacción Leprosa o Estados reaccionales	Reacción tipo II E. nudoso E. polimorfo E. necrosante/ F Lucio	No hay	No hay	Reacción tipo I, reacción de reversa (BT) o de degradación (BL)
Baciloscopia	Positiva Multibacilar/cilar	Negativa Paucibacilar ó Positiva Multibacilar	Negativa paucibacilar	Positiva ó Negativa Multibacilar BB y BL Paucibacilar BT
Histopatología *	Granuloma lepromatosa (células de virchow)	Granuloma tuberculoide (células epiteliales y gigantes tipo langhans)	Infiltrado inflamatorio inespecifico	Estructura mixta células de virchow y tipo langhans
Leprominoreacción	Mitsuda negativa	Mitsuda positiva	Mitsuda positiva o negativa	Mitsuda negativa
Epidemiología	Antecedente de vivir o haber vivido con una persona con lepra o en una región endémica de la enfermedad			

**\* Leprominoreacción en BT (+ ó ++) y en BL negativa**

# TRATAMIENTO EN LA ENFERMEDAD DE HANSEN

# Tratamiento de la Enfermedad de Hansen en el adulto

- La poliquimioterapia (PQT) recomendada por la OPS/OMS será la utilizada en todos los servicios de salud y consiste en la combinación de tres sustancias: Dapsona, Rifampicina y Clofazimina.
- Los pacientes tratados con poliquimioterapia usualmente dejan de ser infectantes después de la primera dosis de PQT. Los paucibacilares curan en un promedio de 6 meses y los Multibacilares lo hacen en un promedio de 24 meses.

# Tratamiento de la Enfermedad de Hansen en el adulto

- **Características de los fármacos antileprosos**
- El tratamiento de los pacientes deberá iniciarse por el médico inmediatamente al confirmar el diagnóstico clínico de la enfermedad así como su clasificación terapéutica (paucibacilar y multibacilar).

# Tratamiento de la Enfermedad de Hansen en el adulto

- Todo paciente con diagnóstico clínico y baciloscopía positiva se maneja como caso multibacilar independiente del número de lesiones.
- Todo paciente clasificado como I, TT, ó BT (Indeterminados y Tuberculoides) con menos de cinco lesiones y baciloscopía negativa se manejará como caso Pausibacilar.

# Tratamiento de la Enfermedad de Hansen en el adulto

- Todo paciente con diagnóstico clínico y baciloscopía positiva se maneja como caso multibacilar independiente del número de lesiones.
- Todo paciente clasificado como I, TT, ó BT (Indeterminados y Tuberculoides) con menos de cinco lesiones y baciloscopía negativa se manejará como caso Pausibacilar.

Tipo de Lepra	Lepra Paucibacilar I, TT y BT	Lepra Multibacilar BB, BL y LL
Régimen		
Administrado por vía oral bajo supervisión médica	Rifampicina 600 mg Presentación: 300 mg tabs	Rifampicina 600 mg Presentación: 300 mg tabs  Clofazimina 300 mg Presentación: 50 ó 100 mg caps
Administrado por vía oral en casa bajo supervisión de un trabajador de salud o familiar	Una vez al mes ó 300 mg al inicio y 300 mg al final del mes.  4-4 Diaminodifenil sulfona 100mg (Dapsona,) Presentación: 100 mg tabs.  Diariamente.	Una vez al mes.  4-4 Diaminodifenil sulfona 100mg (Dapsona) Presentación: 100 mg tabs.  Clofazimina 50 mg (100 mg cada dos días si no se puede conseguir cápsula de 50 mg) Presentación: 50 ó 100 mg caps  Diariamente.
Duración del Tratamiento	<b>6 meses</b>	Por lo menos durante <b>2 años</b> , preferentemente <u>hasta que el frotis cutáneo BK de un resultado negativo.</u>

## Como administrará el tratamiento:

- Al igual que en el adulto, la dosis mensual o toma de inicio de l tratamiento (1º día) será supervisada por le personal de salud (enfermera) el cual de be de ver al paciente tomar la dosis. Se le debe de explicar a la madre que es importante que tome a diario posteriormente u medicamento, recogiendo la nueva dosis cada 4 semanas hasta que concluya su tratamiento.
- Debe asegurarse de que comprenda como seguir el tratamiento.

## Seguimiento del tratamiento:

- Se le entregará de nuevo el medicamento por le personal de enfermería cada 4 semanas y se registrará en la ficha de tratamiento, debiendo de asegurarse de que lo está recibiendo por la madre.

*Yendo Jesús camino de Jerusalén,  
pasaba entre Samaria y Galilea.  
Cuando iba a entrar en un pueblo  
vinieron a su encuentro diez leprosos,  
que se pararon a lo lejos y a gritos le  
decían: Jesús, Maestro, ten compasión  
de nosotros.*

*Jesús tomó la palabra y dijo:*

*¿No han quedado limpios los diez?*

*¿No ha vuelto más que este extranjero para dar gloria a Dios?*

*Y le dijo: Levántate, vete: tu fe te ha salvado.*